

mands made by the two Institutions regarding Pay Scales and various other allowances are much-beyond the scope available to the Committee, advice of the Ministry of Finance has been sought in the matter.

#### Finalisation of National Blood Policy

1100. SHRI JANARDHANA POOJARY: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Government have finalised the National Blood Policy; and

(b) if so, the details thereof?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) and (b) A draft National Blood Policy has been formulated by the National\* Blood Transfusion Council, which is under examination in the Department.

#### Use of CGHS Medicines by CGHS Doctors for Private Practice

1101. SHRI MOHINDAR SINGH KALYAN: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Government are aware that many doctors of CGHS, Homoeopathic and Ayurvedic System of treatment are doing private practice at present in Delhi and are using CGHS dispensaries/units medicines;

(b) if so, the names of such doctors, system-wise;

(c) whether any complaints have been received by Government against such doctors from 1st January, 1993 to 31st December, 1996; if so, the details thereof; and

(d) the action proposed to be taken by Government against such doctors?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) to (d) Only one complaint against a Homoeopathic Physician working in CGHS, Delhi was received in this regard. Even that complaint could not be substantiated, as the address of the complainant was found to be fictitious. However, the complaints are being looked into as soon as they are received. Where necessary, appropriate action is being taken.

#### मलेरिया का मुकाबला करने हेतु कार्य योजना

1102. श्री राम गोपाल यादव: क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) क्या सरकार ने राष्ट्रीय तथा राज्य-स्तर पर मलेरिया के खतरे से निपटने के लिए कोई कार्य योजना तैयार की है;

(ख) यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौर क्या है; और

(ग) इस कार्य-योजना के प्रभावी क्रियान्वयन के लिए क्या समय-सीमा तय की गई है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के राज्य मंत्री (श्री दलित एज़िलमलाई): (क) जी, हां।

(ख) से (ग) केन्द्रीय सरकार द्वारा मलेरिया कार्य योजना के लिए एक आपरेशनल, मैनुअल तैयार कर लिया गया है और इसे राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों को उपलब्ध करा दिया गया है। नियंत्रण संबंधी कार्यकलापों के कारण कार्यान्वयन के लिए राज्य सरकारों को हर वर्ष मलेरिया के नियंत्रण के लिए वार्षिक कार्ययोजना/कार्यकलापों का कैलेंडर तैयार करना होता है। इसके अतिरिक्त मलेरियारोधी कार्यकलापों को तेज करने के लिए 7 उत्तर पूर्वी राज्यों को दिसम्बर 1994 से शत-प्रतिशत केन्द्रीय सहायता प्रदान की जा रही है। बिना विधान सभा वाले संघ राज्य क्षेत्रों को शत-प्रतिशत केन्द्रीय सहायता प्रदान की जा रही है। विधान सभा वाले शेष राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों के लिए श्रेणी-II राष्ट्रीय मलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम एक केन्द्रीय प्रायोजित योजना जिसे केन्द्र सरकार और राज्य सरकारों के बीच 50:50 खर्च की भागीदारी के आधार पर चलाया जा रहा है। केन्द्रीय सहायता अनिवार्य सामग्री के रूप में होती है जिसमें औषध, कीटनाशक और अन्य सामग्रियां शामिल